

Allegato - Istanza di partecipazione

Marca da bollo
€ 16,00

AI COMUNE DI
SAN VITO DEI NORMANNI
Settore Finanze

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA GARA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO QUINQUENNALE DI TESORERIA DEL COMUNE DI SAN VITO DEI NORMANNI

LA/LE SOTTOSCRITTA/E :

con sede legale in _____ Via _____ n. ____

con sede operativa in _____ Via _____ n. ____

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

Tel. _____ Fax _____

rappresentata da (*Cognome Nome*) _____

in qualità di (*carica sociale*) _____ C.F. _____

LA/LE SOTTOSCRITTA/E :

con sede legale in _____ Via _____ n. ____

con sede operativa in _____ Via _____ n. ____

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

Tel. _____ Fax _____

rappresentata da (*Cognome Nome*) _____

in qualità di (*carica sociale*) _____ C.F. _____

LA/LE SOTTOSCRITTA/E :

con sede legale in _____ Via _____ n. ____

con sede operativa in _____ Via _____ n. ____

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

Tel. _____ Fax _____

rappresentata da (*Cognome Nome*) _____

in qualità di (*carica sociale*) _____ C.F. _____

CHIEDE/CHIEDONO

DI PARTECIPARE ALLA PRESENTE GARA COME (barrare il caso ricorrente):

- CONCORRENTE SINGOLO
- RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI CONCORRENTI
Costituito/Costituendo (cancellare quanto non interessa)

A tal fine allega:

- N. ____ Modulo/i di dichiarazione sostitutiva ALLEGATO "2" - ex artt. 46 e 47 del DPR. 445/2000;
 - altro (specificare: *ad esempio*: procura speciale, *oppure* copia autenticata del mandato collettivo speciale irrevocabile con rappresentanza in caso di R.T.I. già costituito) _____
-
-

SI CHIEDE CHE TUTTE LE COMUNICAZIONI RELATIVE ALLA PRESENTE PROCEDURA DI GARA VENGA
INVIATE AL SEGUENTE RECAPITO :

Spett. _____ Sig./a _____

Via _____ Città _____ Cap _____

Fax . n° _____ Tel. N° _____

e.mail : _____

Firmato digitalmente da _____

_____ li _____

Alla suddetta dichiarazione allega congiuntamente (barrare le caselle):

- copia fotostatica del documento di identità, in corso di validità, del soggetto firmatario
- altro (specificare) _____
- _____

In caso di partecipazione di R.T.I. dovrà essere compilato anche lo spazio seguente riservato ai Raggruppamenti Temporanei d'Imprese.

SPAZIO RISERVATO AI RAGGRUPPAMENTI DI CONCORRENTI (COSTITUITI O COSTITUENDI)

Composizione del raggruppamento:

IMPRESA _____ P.IVA _____

VIA _____ CAP. _____ CITTA' : _____

In qualità di Capogruppo /mandataria % quota di partecipazione al raggruppamento

IMPRESA : _____ P.IVA _____

VIA _____ CAP. _____ CITTA' : _____

In qualità di Mandante % quota di partecipazione al raggruppamento

IMPRESA : _____ P.IVA _____

VIA _____ CAP. _____ CITTA' : _____

In qualità di Mandante % quota di partecipazione al raggruppamento

IMPRESA : _____ P.IVA _____

VIA _____ CAP. _____ CITTA' : _____

In qualità di Mandante % quota di partecipazione al raggruppamento

Firmato digitalmente da _____

_____ **li** _____